



SPRAWOZDANIE Z TURNIEJU JUNIOR E, F, G wiosna 2024

DATA:.....

MIEJSCE.....

KATEGORIA,GRUPA.....

Lista uczestników

| LP. | ZESPÓŁ | TRENER NR LICENCJI | PODPIS TRENERA |
|-----|--------|--------------------|----------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |



Lista zawodników

NAZWA KLUBU.....

Kategoria wiekowa

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | NR | BRAMKI |
|-----|-----------------|----------------|----|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |

Oświadczenie

Potwierdzam, że wszyscy zawodnicy w/w zawodnicy uwzględnieni na liście, biorący udział w turnieju w dniu.....posiadają oświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do bezpiecznego udziału we współzawodnictwie sportowym, o których mowa w § 23 ust. 1-2 i 3 Uchwały nr IX/140 z dnia 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu Polskiego Związku Piłki Nożnej w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną.

IMIĘ I NAZWISKO TRENERA

NR LIC.

.....

Podpis